



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: LA PAZ

Provincia: Camacho

Municipio: Mocomoco

Localidad/Comunidad: CANAHUAYA

Facilitador: SECUNDINO ULURI HUANCA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 26 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	MAMANI	MARCELINA	6015939	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	13	16	14	55	12	18	16	10	56	14	18	18	10	60	57	C
2	CHINCHERO	CHAGUA	CESILIO	5971858	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	51	C
3	HUANCA	APAZA	MODESTO	3322785	56	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	14	13	15	10	52	13	15	16	10	54	12	18	15	10	55	54	C
4	MIRANDA	QUISPE	ENRIQUE LORENZO	9136237	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	15	15	10	53	10	15	16	10	51	53	C
5	QUIJHUA	CHAGUA	EXALTA	8298848	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	14	18	16	10	58	12	16	18	10	56	55	C
6	QUISPE	HUAYHUA	ALBERTA	9183579	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	14	10	54	12	15	15	10	52	53	C
7	TONCO	JANCO	ROSA	8374900	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	15	10	55	14	15	15	10	54	54	C
8	YUJRA	COCHI	FELISA	10010365	29	F	SI	AIMARA	OTRO	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	12	17	15	10	54	53	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital